MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/584316 FILING DATE 6 23 66

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
11						
2						
3						-
5		4				
6						
7 8		 				<u> </u>
9						
10				-		
11 12					•	
13						
14		·				
15						
16 17		-	-			
18					-	
19						
20						
21		- i				
23						
24	-					
25 26		· · · · · ·				
27						
28						
29 30						
31			· :			
32						
33			ļ			
34 35						
36						
37						
38 39						
40						
41						
42		;				
43						
45		-	^-			
46						
47 48						
49					· · ·	
50						
TOTAL IND.	2	_\		♣		-
TOTAL DEP.	9	(((
TOTAL CLAIMS	11	Second ?		Stive.		

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52	<u> </u>					ļ
53 54	 -	 		 		
55						
56						
57					-	
58						
59			<u> </u>	<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
60						
62	· · · · · ·		4 .			•
63						
64						
65						
66	3				*	
67 68						
69						
70						
71						
72						
73						
74					•	ļ
75 76						ļ
77				-		
78						
79						
80						
81				ļ		
82 83			· ·	· · · · · ·		
83				·		
85		**				
86		·				
87						
88						
89	<u> </u>					
90 91						
92	·					
93			- ·			
94						
95						·
96 .						
97						
98 99						
100					-	
TOTAL			•	B		
IND.		•	·	▼		▼
TOTAL DEP.		+		(-		+
TOTAL CLAIMS						